

--

① まちだ互近助クラブ 団体登録シート

記入日 年 月 日

フリガナ		
団体名		

フリガナ/電話番号		
代表者①		
住所		

フリガナ/電話番号		
代表者②		
住所		

活動開始年月	年 月
活動月回数 (年)	回/月 (回/年)
活動曜日 (時間)	曜日 (: ~ :)
参加者数(定員数)	名 (定員: 名)
会費	円/
活動拠点(町名)	()
送迎加算有無	なし ・ あり ()
いきP登録団体	希望する ・ 希望しない
活動内容	

※登録にあたり、「まちだ互近助クラブ支え合い講座」を未受講の団体は、受講していただくことが要件となります。また受講済みの団体が再度受講をすることも可能です。以下のいずれかにチェックを入れてください。

- 「まちだ互近助クラブ支え合い講座」を受講済みで、再度の受講を希望しません。
- 「まちだ互近助クラブ支え合い講座」を受講済みで、再度受講することを希望します。
実施希望時期 (月から 月頃)
- 「まちだ互近助クラブ支え合い講座」を受講することを了承しました。また開催に必要な会場の確保は団体で行います。
実施希望時期 (月から 月頃)

【事務処理欄】

堺1 ・ 堺2 ・ 忠1 ・ 忠2 ・ 鶴1 ・ 鶴2 ・ 町1 ・ 町2 ・ 町3 ・ 南1 ・ 南2 ・ 南3

記入例

① まちだ互近助クラブ 団体登録シート

記入日 年 月 日

フリガナ	マチダイキイクラブ	空欄で提出してください
団体名	まちだいきいきクラブ	

フリガナ/電話番号	マチダ タロウ	042-724-2146
代表者①	町田 太郎	
住所	町田市森野2-2-22	

フリガナ/電話番号	マチダ ハナコ	042-000-0000
代表者②	町田 花子	
住所	町田市森野8-8-88	

活動開始年月	2017年 4月
活動月回数(年)	4回/月 (48回/年)
活動曜日(時間)	第1. 2. 3. 4水曜日 (10:00~12:00)
参加者数(定員数)	12名 (定員:15名)
会費	500円/月
活動拠点(町名)	森野〇〇住宅集会所(森野)
送迎加算有無	なし ・ あり (社会福祉法人〇〇デイサービス)
いきP登録団体	希望する ・ 希望しない
活動内容	10:00~10:30 いきいき体操 10:30~11:00 今月の歌 11:00~12:00 茶話会

※登録にあたり、「まちだ互近助クラブ支え合い講座」を未受講の団体は、受講していただくことが要件となります。また受講済みの団体が再度受講をすることも可能です。以下のいずれかにチェックを入れてください。

- 「まちだ互近助クラブ支え合い講座」を受講済みで、再度の受講を希望しません。
- 「まちだ互近助クラブ支え合い講座」を受講済みで、再度受講することを希望します。
実施希望時期 (月 から 月頃)
- 「まちだ互近助クラブ支え合い講座」を受講することを了承しました。また開催に必要な会場の確保は団体で行います。
実施希望時期 (9月 から 11月頃)

【事務処理欄】

堺1 ・ 堺2 ・ 忠1 ・ 忠2 ・ 鶴1 ・ 鶴2 ・ 町1 ・ 町2 ・ 町3 ・ 南1 ・ 南2 ・ 南3